



Association des études françaises et francophones d'Irlande

### BULLETIN D'ADHESION 2024

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Établissement & adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Domaines de recherche : \_\_\_\_\_

Domaines d'enseignement : \_\_\_\_\_

#### Cotisation 2024 (cochez ou soulignez SVP)

##### Membre actif

- Chèque (compte bancaire irlandais uniquement)\*  € 35
- Prélèvement automatique ( " " " ) \*\*  € 32
- Virement bancaire électronique \*\*\*  € 35
- Carte bancaire (Paypal) \*\*\*\*  € 36.50 / £31

Étudiant(e)/ Retraité(e)/ Temps partiel  € 20 / £17

\*. Pour les règlements par chèque, veuillez me contacter par mél à [charlotte.berkery@ucd.ie](mailto:charlotte.berkery@ucd.ie) pour arranger un envoi postal.

\*\* Veuillez remplir également le formulaire d'autorisation ci-dessus et l'envoyer à votre banque.

\*\*\* A l'ordre de l'ADEFFI — **IBAN** : IE21 BOFI 9043 0993 0839 24 / **BIC** : BOFIII2D.

*N.B. Indiquer comme référence votre nom de famille et vos initiales.*

\*\*\*\* Pour payer par carte bancaire, créez en quelques minutes seulement votre compte Paypal sur

**www.paypal.com** et adressez votre paiement à **adefi.membre@yahoo.ie**.

Merci de bien vouloir prendre en charge les frais du transfert (€1.54).

**Pay Now**



**Prière de cocher cette case si vous avez besoin d'un reçu.**

*Veuillez renvoyer ce bulletin par courriel à : (pour arranger un envoi voie postal, veuillez tout d'abord me contacter par mél)*

*Dr Charlotte Berkery*

[charlotteberkery@gmail.com](mailto:charlotteberkery@gmail.com)

Please complete this form and send it directly to your bank, if you have ticked the box for 'prélèvement automatique'.

### REQUEST FOR STANDING ORDER

To ..... (Bank)

Branch .....

Address .....

.....

.....

#### Please charge to my account

A/c no: .....

Sort code: .....

#### and pay to

Name of a/c: ADEFFI  
Account no.: 93083924  
Bank: Bank of Ireland  
125 O'Connell Street, Limerick  
Sort code: 90-43-09

Amount: the sum of **€32.00**

Please quote ref: .....  
*(Insert surname followed by initial(s) here)*

**on receipt of this form  
and thereafter annually  
on February 1<sup>st</sup> of each year  
until further notice.**

My/Our account will at all times contain sufficient funds to enable each payment to be effected on the due date.

Signature(s) .....

Address .....

.....

.....